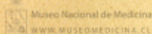


CHANCROS SIFILITICOS EXTRA-JENITALES

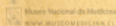
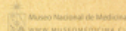
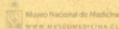


Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL PRESENTADA POR

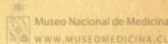
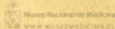
CESÁREO E. TORO

Para obtener el grado de Licenciado en la Facultad
de Medicina i Farmacia



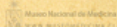
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



SANTIAGO DE CHILE

IMPRENTA AURORA



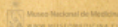
E. Ramirez 1269

1899



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL





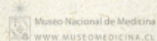
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

CHANCROS

SIFILITICOS EXTRA-JENITALES



MEMORIA



Museo Nacional de Medicina

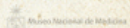
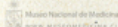
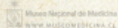
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

PRESENTADA POR

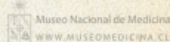
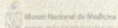


CESÁREO E. TORO

Para obtener el grado de Licenciado en la Facultad de Medicina i Farmacia



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

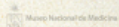


SANTIAGO DE CHILE

IMPRESA AURORA

E. Ramirez 1269

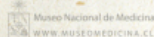
1899



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL





Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

CHANCROS SIFILITICOS EXTRA-JENITALES

La propagacion extra-jenital de la sífilis ha tenido, naturalmente, lugar desde que ha existido dicha enfermedad, i probablemente, en mayor proporcion en otras épocas, porque la falta de higiene i la ignorancia han debido prestar entónces un valioso contingente. Pero aunque esta forma de la infeccion sifilítica se encuentra ya indicada, segun Fournier, en los testos del siglo XV i XVI, el hecho es que solo en estos últimos tiempos se han hecho verdaderas descripciones clínicas sobre chancros sifilíticos extra-jenitales.

Actualmente, las revistas médicas publican con frecuencia nuevos casos, i en todas partes, los chancros extra-jenitales son estudiados por los médicos contemporáneos.

La frecuencia con que últimamente se están presentando entre nosotros me ha inducido a emprender este trabajo, es-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

tudiando los casos que he podido reunir i comparando algunos resultados que se deducen de su estudio con los datos que publican algunas obras i revistas.

*
* *

1.^a Obs. (*Chancros del labio superior*)

D.... F...., de 21 años, soltero, de Santiago, entró al Hospital de San Vicente de Paul (Sala de San Miguel, Núm. 14) el 19 de Enero de 1894.)

Es un hombre de oficio barnizador, bien conformado, sin enfermedades anteriores, con antecedentes alcohólicos i tuberculosos en su familia.

Hace dos meses, segun dice el enfermo, le apareció un granito en el borde del labio superior, lado derecho, como a los quince dias despues de haber tenido relaciones con una mujer a quien cree causante de su enfermedad por haberle visto *llagas*, como él dice, en el labio inferior.

El granito se convirtió luego en una *úlcer*a que fué creciendo hasta llegar a las dimensiones que tiene en la actualidad: 4 centímetros de largo por 1 de ancho.

Como a los 15 dias despues de su aparicion, principiaron a salirle manchas por todo el cuerpo. Ha tenido tambien dolores a los huesos, que han sido mas intensos en la noche.

Examinado el 25 de Enero, presenta en el lugar indicado una ulceracion superficial, oval, de las dimensiones que ya conocemos, color rojo claro, lijeramente supurante, de bordes



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL





un poco pronunciados i cortados a bisel, con la base notablemente indurada. Esta lesion no es dolorosa.

En la lengua i las amígdalas hai varias placas mucosas.

Se le ha caido el pelo i continúa cayéndosele en gran cantidad.



En toda la superficie del cuerpo hai un exantema populoso abundante.

Los dolores óseos experimentan una gran exacerbacion nocturna i estan especialmente localizados en la rejion anterior de la tibra.



En los órganos jentales no tiene ni ha tenido nunca ninguna enfermedad.

Diagnóstico: Chancro sifilítico del labio superior; sífilis en el segundo período.

Tratamiento: píldoras de Ricord i yoduro de potasio: un gramo al dia.

Salió de alta el 8 de Agosto.

2.^a Obs. (Chancro de la lengua)

J... C..., de 18 años, soltero, de Parral, entró al Hospital de S. Vicente (Sala de S. Emeterio, Núm. 8) el 20 de Agosto de 1894.

De oficio cigarrero; este enfermo es bien constituido i ha gozado anteriormente de buena salud.

Dice que hace como tres meses, habiendo tenido relaciones con una mujer, contrajo una blenorrajia, de la cual no se ha mejorado todavia, pero lo que lo ha obligado a venirse al Hospital es una úlcera que le ha salido en la punta de la lengua.



A los 15 o 20 dias despues de la operacion de la blenorrajia le salió en la parte indicada una *peladura* que creció progresivamente hasta llegar al tamaño de una moneda de 10 centavos.

Esta ulceracion ha permanecido con estas dimensiones durante algun tiempo, sin ocasionarle mayores molestias; pero últimamente ha crecido mas, se ha endurecido i se ha puesto dolorosa a los frotos i movimientos funcionales de la lengua.

Examinado el 21 de Agosto, presenta en la punta de la lengua, tomando la cara superior i bordo derecho, una ulceracion superficial, redonda, como de dos centímetros de diámetro, lijeramente supurante i cubierta de una película amarillenta. Los bordes, sin hacer eminencia sobre las partes vecinas, i la base perfectamente indurada.

Hai infarto múltiple e indoloro de los glandios sub-maxilares.

En los órganos jenítales, fuera de un lijero flujo de la blenorrajia, no se observa nada de particular.

Hai tambien una poliadenitis inguinal en ambos lados.

Diagnóstico: Chancro sifilítico de la lengua.

El tratamiento en este enfermo se hace con las inyecciones de salicitato de mercurio, atendiéndose tambien, como es natural, la blenorrajia.

Salió del Hospital, sin mejorar del todo, el 13 de Setiembre.

El 24 de Enero del año siguiente vuelve al Hospital a ocupar el Núm. 18 de la misma sala.

Esta segunda vez llega quejándose de dolores a los huesos, que se hacen mas agudos en la noche.

Toda la piel está cubierta de manchas cobrizas característi-





cas, se le ha caído bastante el pelo i continúa cayéndosele; permanece aun el infarto glandionar del cuello, i está completamente curado de la blenorrajia.

En la lengua se ve una cicatriz de color rosado que ha dejado la úlcera anterior.



Tratamiento: inyecciones de salicinato de mercurio i yoduro de potasio.

Salió de alta el 23 de Abril.



Museo Nacional de Medicina

3.^a Obs. (*Chancro del dedo pulgar*)

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

R... A... R..., de 24 años, casada, de Santiago, se presenta al estudio del Dr. Landa el 5 de Diciembre de 1894, a consultarlo sobre una erupcion que le ha salido, hace un mes, por todo el cuerpo.

Es una mujer de constitucion regular, sin enfermedades anteriores i sin antecedentes hereditarios importantes.

Su esposo confiesa no haber tenido nunca ninguna enfermedad venérea i haber gozado siempre de buena salud.

En el exámen hecho a esta enferma, aparece una cicatriz superficial en la cara dorsal de la primera falanxe del pulgar izquierdo, de color rojo, forma oval, centímetro i medio de largo por uno de ancho, de contorno perfectamente regular i base indurada, con la consistencia de cartilago.



Dice la enferma que hace como tres meses, ántes de toda manifestacion, notó en el pulgar una manchita de color rojo que pronto principió a hacer eminencia i se descamaba constantemente, convirtiéndose despues en una ulceracion rojiza que demoró mucho en cicatrizar.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Esta lesion no era dolorosa i supuraba mui poco. El oríjen no sabe la enferma a qué atribuirlo.

Respecto de la erupcion cutánea, está constituida por pápulas distribuidas por toda la superficie del cuerpo, de color cobrizo i del tamaño de un grano de cáñamo.

En la cavidad bucal i en la cara interna de los grandes labios, se encuentran placas mucosas.

Casi al mismo tiempo que apareció la erupcion, ha principiado a sentir la enferma dolores a la cabeza i a los huesos de los miembros con exaservaciones nocturnas. Dice tambien que ha perdido bastante pelo.

Fuera de las placas, no hai en las partes jenitales nada de particular i la enferma confiesa no haber tenido nunca ninguna enfermedad.

Diagnóstico: Chancro sifilítico del dedo pulgar; sífilis en el segundo período.

Tratamiento.—Establecido el tratamiento específico por el Dr. Landa, la enferma se mejoró algunos meses despues.

4.^a Obs. (*Chancro del labio superior*)

H... V.., de 20 años de edad, soltero, de Santiago, entró al Hospital de San Vicente (sala de San Roque, Núm. 11) el 23 de Enero de 1895.

Este individuo, de constitucion robusta, ha gozado siempre de buena salud, es mozo de hotel i tiene hábitos alcohólicos.

A fines de Noviembre último tuvo relaciones con una mujer que le dió besos en la boca i el 20 de Diciembre notó en la mucosa del labio superior, al nivel de la línea media, una peque-





ña *peladura* que fué creciendo poco a poco i se cubrió de costras que se desprendian con facilidad.

Hace una semana, se ha visto el pecho cubierto de manchas rosadas i granos.

Actualmente (25 de Enero), presenta este enfermo un aspecto pálido, siente gran postracion, no tiene fuerzas ni valor para nada i se queja de dolores agudos a los huesos, que, haciéndose mas intensos en la noche, no lo dejan dormir.

Esta es principalmente la causa que lo ha hecho venir al Hospital.

En la parte que hemos mencionado del labio superior, se observa una pérdida de sustancia de forma oval, dos centímetros de largo por uno de ancho, con el diámetro mayor paralelo al borde del labio, i cubierta por una costra que, al desprenderla, deja ver una superficie ulcerosa, barnizada por una lijera capa de secrecion purulenta. En la parte media está dividida por una grieta perpendicular al borde del labio; los bordes, un poco irregulares, se confunden insensiblemente con las partes sanas, i hecha la palpacion en el sentido del diámetro, se nota en la base una induracion manifiesta.

Esta lesion, sin ser dolorosa, produce molestias al enfermo, con el movimiento de los labios.

Hai un infarto considerable de los ganglios cervicales i submaxilares, que no es doloroso.

En la cara, parte anterior del tórax, brazos i piernas, se ven manchas cobrizas.

Diagnóstico: Chancro sífilítico del labio superior; sífilis en el segundo período.

Tratamiento.—En este enfermo se empleó el emplasto de



Virgo, localmente, i las inyecciones de salicitato de mercurio, 10 centigramos cada una.

Salió de alta el 16 de Julio.

5.^a Obs. (*Chancro de la lengua*)

J... S..., de 38 años, soltero, de Quillota, entró al Hospital de San Juan de Dios (sala de San Juan de Dios, Núm. 23) el 14 de Mayo de 1895.

De constitucion regular, sin antecedentes hereditarios, no ha tenido anteriormente enfermedades de gravedad.

Hace cinco o seis meses, le salió una *peladura*, como dice el enfermo, en la punta de la lengua, que creció hasta tener el tamaño de una moneda de 20 centavos, mas o ménos.

Esta afeccion ha sido poco dolorosa, i ha ocasionado mas bien molestias al enfermo, perturbando, por su dureza, los movimientos de la lengua. El enfermo no da ningun dato relativo al orijen de esta lesion.

Dice que hace como cuatro meses se le llenó el cuerpo de manchitas rosadas; se le ha caido mucho pelo i ha tenido dolores mui tenaces a la cabeza i a las piernas.

No habiendo podido tener ninguna mejoría de la afeccion de la lengua, a pesar de los muchos remedios que se ha hecho, ha resuelto últimamente venirse al Hospital.

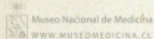
En la punta i cara inferior de la lengua se encuentra una ulceracion superficial, de las dimensiones que hemos dicho, forma redonda, bordes poco aparentes, color rojizo, con una lijera supuracion i una dureza mui manifiesta de la base.

Diagnóstico: Chancro sifilítico de la lengua.





Tratamiento.—A este enfermo se le hicieron algunas cauterizaciones i se le dieron píldoras de Ricord. La lesion principió a cicatrizar con bastante rapidez i el enfermo salió de alta el 17 de Junio.



6.^a Obs. (*Chancro del seno izquierdo*)

F... S..., de 26 años, casada, de Santiago, vive en la calle de Huemul núm. 48.

Es una mujer de oficio lavandera, sin antecedentes hereditarios importantes, casada hace como dos años con un individuo de hábitos alcohólicos, pero de buena salud; tiene un hijo, una niña de un año tres meses de edad.

Esta enferma tiene un aspecto un poco anémico, es de constitucion regular, i no ha tenido anteriormente enfermedades dignas de mension.

A mediados de Febrero principió a criar un niño de E... N..., mientras esta última permanecia de nodriza en una casa, donde hacia pocos dias se habia hecho cargo del niño de una señora.

A fines de Febrero, el niño que criaba la S... se cubrió de manchas i granos i en los labios le aparecieron unas úlceras que le impedian tomar el pecho, lo que fué motivo para que se enflaqueciera rápidamente i muriese, como al mes despues, con una diarrea mui tenaz i en medio de algunas convulsiones.

La madre de este niño, que lo veia con frecuencia i le daba de mamar, tuvo tambien, casi al mismo tiempo, segun ella dice, una erupcion semejante i unas úlceras en los pechos, i se mejoró de esta afeccion con unos remedios que le dieron. Estos



mismos remedios le hacian al niño que criaba, el cual tenia tambien una enfermedad a la piel.

Respecto de la S..., como a los diez dias despues de la muerte del niño de la N..., se vió en el pecho izquierdo una pequeña úlcera que ha seguido creciendo, sin poderse mejorar, a pesar de los muchos remedios que se ha hecho.

Poco despues de la aparicion de la úlcera, dice que se ha observado en la axila del mismo lado unos tumores que la molestan mucho; le han salido manchas i granos en todo el cuerpo, principalmente en las piernas, i le han venido tambien unos dolores mui fuertes a los huesos, que, haciéndose mas intensos en la noche, la afiebran i no la dejan dormir.

La hijita de esta enferma se ha enfermado tambien, desde que ha principiado la afeccion de la madre. Le han salido granos por todo el cuerpo, segun dice la S...; le ha venido una diarrea que no se le pasa con nada, i le han salido úlceras en la boca, que le impiden mamar.

Examinada la S..., el 18 de Mayo de 1895, se observa toda la piel cubierta de manchas cobrizas poco manifiestas i pápulas, que se localizan especialmente en el tórax i las piernas; pero lo que mas llama la atencion es una enorme úlcera que toma la mitad inferior de la aréola i del pezon de la mama izquierda.

Es una lesion superficial, cuyos bordes se confunden insensiblemente con las partes sanas; de forma oval, con una lijera entrada al nivel del mamelon, tiene cuatro centímetros de largo por dos de ancho; de color rojo-oscuro; con una supuracion mui escasa, no es dolorosa i sólo ocasiona una lijera molestia, porque se pegan los trapos i algodon con que se cubre. Como





ya hemos dicho, aunque la enferma se ha hecho muchos remedios, no le ha sido posible conseguir ninguna mejoría.

En la axila del mismo lado, hai un infarto ganglionar muy pronunciado i un poco doloroso.

Se queja de dolores constantes en los brazos i las piernas; estos dolores son tan fuertes en la noche que la hacen lamentarse.

Hai tambien en este caso una alopecia manifiesta, dice la enferma que últimamente se le ha caído mucho pelo.

En las partes jenitales no hai absolutamente nada de particular.

Diagnóstico: Chancro sifilítico en la mama izquierda; sífilis en el segundo período.

Tratamiento.—Localmente, cataplasmas calientes i pomada yodoformada; al interior, pildoras de Ricord i yoduro de potasio.

Una semana mas tarde, el chancro ha tomado un color mas claro i principia la cicatrizacion; los dolores han disminuido considerablemente i la enferma puede continuar en su oficio de lavandera, lo que no habia podido hacer desde la aparicion de los dolores.

A los 20 dias despues, el chancro tiene como un centímetro de diámetro solamente i los dolores han desaparecido por completo.

Presentada esta vez al Dr. Froëmel, le llamó la atencion lo interesante del caso i comprobó el diagnóstico que se habia hecho.

A fines de Junio, la enferma está completamente sana, i del chancro, no queda mas que la cicatriz.



7.^a Obs. (*Chancros de los senos*)

A... D..., de 32 años, casada, de Santiago, vive en la calle de la Esperanza, cerca del Mapocho.

De constitucion regular, no ha tenido anteriormente ninguna enfermedad importante.

El marido, un individuo de 38 años, de buena constitucion, no ha sufrido tampoco en su salud perturbaciones de gravedad, es repartidor de cerveza.

En ocho años que la Duran es casada, ha tenido cinco hijos, los cuales han gozado siempre de buena salud.

Refiere que a mediados de Abril tomó a su cargo para amamantarlo a un niño de cuatro meses de edad.

Este niño, que murió a los 15 días despues con algunas convulsiones i en un estado de enflaquecimiento mui grande, tenia en los dos labios unas pequeñas heridas o úlceras, segun dice la enferma.

Como a los ocho o diez días despues de la muerte del niño, le salió al rededor del pezon de la mama derecha un granito del tamaño de una moneda de cinco centavos, i a los pocos días notó la misma cosa en la mama izquierda, comprometiendo aquí parte del mameleon.

Estos granitos, dice la enferma, fueron creciendo i se cubrian de costras que se desprendian con facilidad, trasformándose despues en dos úlceras con las dimensiones que tienen en la actualidad.

Dice tambien que le han salido manchas i granos por todo el cuerpo, hasta en los oidos i párpados.





En la garganta ha tenido una enfermedad que le producía dolor i le impedía tragar.

En las axilas, sobre todo en la izquierda, le han salido unos tumores que le duelen poco.

Por parte de los órganos jenítales, confiesa no haber tenido nunca enfermedad de ninguna especie.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Examinada el 5 de Junio de 1895, presenta un aspecto anémico, toda la superficie del cuerpo cubierta de manchas cobrizas i de una erupción pápulo-pustulosa abundante.



En la mama derecha, por debajo i dentro del mamelon, se observa una lesión ulcerosa, superficial, color rojo, de forma oval, tres centímetros de largo por dos de ancho, bordes regulares, poco aparentes, de base indurada, con una secreción purulenta insignificante, no es dolorosa.

La úlcera del lado izquierdo está situada hacia afuera i arriba del mamelon, comprometiendo parte de éste, tiene los mismos caracteres que la anterior, pero es un poco dolorosa i de mayores dimensiones: cuatro centímetros de largo por tres de ancho.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Además de la caída del pelo, se nota también la pérdida de las pestañas.

En las axilas hai un infarto ganglionar muy pronunciado, algunos ganglios tienen el tamaño de una nuez i son poco dolorosos a la presión.

Siente un malestar jeneral, que no le permite hacer nada, i dolores a la cintura, los brazos i las piernas, que solo a ratos la dejan dormir en la noche.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En las partes jenítales, nada de particular.

Diagnóstico: Chaneros sifilíticos de los senos.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Tratamiento.— Inyecciones mercuriales i yoduro de potasio.

Esta enferma es tratada por el Dr. Froëmel, quien nos ha proporcionado este caso.

8.^a Obs. (*Chancro del seno derecho*)

M... N..., de 35 años, casada, de Santiago, fué examinada en casa de la D... (la enferma de la observacion anterior) a mediados de Junio de 1895.

Es la madre del niño que infestó a la D..., mujer alta, bien constituida, salvo algunas ligeras perturbaciones de la salud, no ha tenido anteriormente enfermedades de gravedad.

Hace como seis años, es casada con un individuo como de 40 años, que, segun ella dice, no ha tenido enfermedades anteriores i es de hábitos alcohólicos.

Ha tenido cuatro hijos: el segundo murió de diarrea, dice la madre, a los pocos meses de edad, el cuarto tuvo en poder de la D... el fin que ya conocemos, i los demas se conservan bien.

A fines de Marzo, en circunstancias que criaba a su hijo, notó una ulcerita que se le estaba formando en el pecho, la cual siguió creciendo, a pesar de los remedios que se hacia, por lo que se vió obligada a mandar criar a su hijo, como a las dos semanas despues.

Esta lesion, que creció hasta tener el tamaño de una moneda de diez centavos, no era dolorosa, supuraba un poco i era dura como grano, dice la enferma.

Poco mas tarde principió a sentir dolores de cabeza i a las piernas, i una descompostura de sangre, como dice ella, que se manifestaba por manchas en el cuerpo.





Dice además que, tanto de la afección del seno como de los demás accidentes, se mejoró al poco tiempo después con remedios que le dieron en una dispensaría.

Actualmente se ve en el lugar que ocupaba la úlcera una cicatriz rosada, de forma redonda, como de un centímetro de diámetro, con la base indurada.

Hai también infarto de los ganglios de la axila del mismo lado i manifestaciones de la erupción que ha indicado la enferma.

En los órganos jenítales confiesa no haber tenido nunca afección alguna.

Diagnóstico. Chancro sífilítico del seno derecho.

9.^a Obs. (*Chancro de la mano, primer metacarpiano derecho*)

R... G..., de 22 años, soltera, de Santiago, es atendida por el Dr. Puyó el 11 de Diciembre de 1895.

Es una mujer de constitución regular, sin antecedentes hereditarios de importancia i sin enfermedades anteriores, de profesión matrona.

Habiendo servido como ayudante en una operación obstétrica, hecha a una mujer sífilítica los primeros días de Noviembre, principió a formarse un grano como a los veinte días después en la parte dorsal del primer metacarpiano derecho. Este grano se convirtió más tarde en una ulceración que en la actualidad tiene el tamaño de una moneda de diez centavos, de superficie lisa, color rojo, bordes regulares i poco aparentes, reposando sobre una base indurada.

Tiene además infartados los ganglios epitrocleares i los del



cuello. Este infarto ha sido notado por la enferma desde los últimos días de Noviembre.

Por parte de los órganos jenitales no ha tenido ni tiene enfermedad alguna.

Diagnóstico: Chancro sifilítico de la mano.

Tratamiento.—Localmente, aristol con vaselina al 10 %; al interior, píldoras de protoyoduro de mercurio.

A los 10 días mas tarde se presenta una erupcion de manchas rosadas del tamaño de una lenteja. Toma primero el brazo derecho, despues la pierna del mismo lado, i por último todo el cuerpo, excepto la cara.

La erupcion desaparece como a los veinte días despues.

En esta época termina tambien de cicatrizar la ulceracion.

10.^a Obs. (*Chancro del ano*)

A... V..., de 17 años, soltera, de Santiago, costurera, se presentó a la dispensaría de San Juan de Dios a fines de Marzo de 1897.

Los antecedentes hereditarios de esta enferma no tienen ninguna importancia, i respecto de ella misma, es una mujer de buena constitucion i no ha tenido anteriormente perturbaciones serías en la salud.

Hace como tres meses, segun dice la enferma, principió a salirle un grano en la parte posterior del ano, que creció hasta llegar a las dimensiones que tiene en la actualidad.

A pesar de los remedios que se ha hecho, no ha podido mejorarse, i por ese motivo, acude a la dispensaría.

Como al mes despues del principio de esta afeccion, le salie-





ron unas manchitas rosadas por el cuerpo, las cuales desaparecieron algunas semanas mas tarde.

Ha tenido i tiene actualmente dolores a los huesos, que se hacen insoportables en la noche.

Le ha llamado tambien la atencion a la enferma la caida del pelo, que ha perdido en gran cantidad.

Examinada esta enferma, algunos dias despues de su presentacion a la dispensaría, presenta en la parte posterior del ano, por fuera del esfínter esterno, una lesion ulcerosa, de forma redonda, del tamaño de una moneda de diez centavos, color rojizo, con una secrecion mui escasa i de base indurada.

En los órganos jenítales no hai nada de particular. Interrogada la enferma sobre la causa de esta infeccion no acusa ningun antecedente.

Diagnóstico: Chancro sífilítico del ano, sífilis en el segundo período.

Ademas del tratamiento local, se le prescribió una medicacion específica.

Observada esta enferma posteriormente, seguia mejor de su afeccion; pero no pudimos ver el resultado final por haber dejado de asistir a la dispensaría, i haber cambiado, sin avisar, la residencia que tenia, Serrano 56.

11.^a Obs. (*Chancro del labio inferior*)

L... A... L-R..., de 12 años, de Santiago, entró al Hospital de San Vicente (sala de San Roque, Núm. 2) el 3 de Abril de 1897.

Es un niño de buena constitucion, fuera de una pulmonia



que tuvo a la edad de tres años, ha gozado siempre de buena salud, es empleado en la Empresa de los Carros Urbanos.

Los antecedentes hereditarios no tienen nada de importante.

Dice que hace dos meses le salió un grano por debajo del borde del labio inferior, al lado derecho. Ese granito continuó creciendo i después se ulceró.

Actualmente, 7 de Abril, la ulceración tiene el tamaño de una moneda de diez centavos, forma redonda, cubierta por una costra color moreno i de base indurada.

En el tronco i los miembros se encuentran manchas de color cobrizo. Dice el enfermo que estas manchas le salieron hace como un mes i que al principio eran de color rosado.

En la garganta tiene placas mucosas.

Los ganglios cervicales, inguinales i epitrocleares, están bastante infartados.

Este enfermo se queja de dolores a los huesos, tanto en la cabeza como en los miembros, que son mas fuertes en la noche.

Tiene tambien síntomas febriles.

A pesar del interés con que he buscado la etiología en este caso, no me ha sido posible encontrarla.

Diagnóstico: Chancro sifilítico del labio inferior.

Tratamiento.— Fricciones mercuriales, diez días seguidos i después ocho días de intervalo; jarabe de hierro i quinina.

Salió de alta el 17 de Junio.

12.^a Obs. (*Chancro de la comisura labial izquierda*)

E.. P... i L..., de 8 años, de Llai-Llai, se presentó a la dispensaría de San Juan de Dios, a principios de Abril de 1897.





En los antecedentes hereditarios de este niño, encontramos que el padre murió en la revolución del 91, a los 35 años de edad, sin haber tenido enfermedades anteriormente, la madre es una mujer bien constituida, que siempre ha gozado también de buena salud, i en la cual no hemos encontrado manifestaciones de alguna enfermedad anterior.

El enfermo, de constitución regular i aspecto un poco anémico, no ha sufrido tampoco, ántes de la enfermedad actual, perturbaciones importantes en su salud.

A mediados de Enero, según dice la madre, principió a salirle un grano en los labios (comisura izquierda), que luego se ulceró i continuó creciendo hasta tener el tamaño de una moneda de veinte centavos.

Esta úlcera permaneció algún tiempo sin modificarse, a pesar de los remedios que se le hacían al enfermo, i sólo últimamente, hace como quince días, ha desaparecido; no era dolorosa, i producía una secreción muy escasa.

Como al mes después del principio de esta lesión, le apareció una erupción en forma de pústulas, que se extendió por todo el cuerpo i desapareció algunas semanas más tarde, dejando unas manchas cobrizas del tamaño de una arveja.

Ha tenido también dolores de cabeza muy tenaces.

Pero la causa porque la madre trae este niño a la dispensaria es una enfermedad a la garganta que se le ha presentado hace algunas semanas i que no le permite ni tomar el caldo.

Actualmente presenta el enfermo las manchas cobrizas de que hemos hablado, placas mucosas en la garganta, infarto ganglionar del cuello, i por fuera de la comisura labial izquierda, una cicatriz redonda, como de un centímetro de diámetro, color rosado i de base indurada.



Interrogada la madre sobre los antecedentes de esta afección, dice que antes de la enfermedad el niño salía frecuentemente con una mujer que había estado sirviendo en la casa i que confesó tener una enfermedad venérea con úlceras en la boca i dolores a los huesos en la noche.

Diagnóstico: Chancro sifilítico de los labios, sífilis en el segundo período.

Tratado este niño con fricciones mercuriales i yoduro de potasio, al mes después había desaparecido la cefalea i el estado de la garganta se había modificado considerablemente.

13.^a Obs. (*Chancro del labio inferior*)

J... A..., de 25 años, casado, de Lontué, entró al Hospital de San Vicente (sala de San Roque, Núm. 9) el 29 de Mayo de 1897.

Es un individuo bien constituido, sin antecedentes hereditarios importantes, i su esposa, según él dice, es una mujer sana i de buena salud.

Como antecedentes personales, dice que a los diez años tuvo una pulmonía, a los 14 otra enfermedad febril, i hace como un año, una blenorragia i un bubón que le supuró.

Refiere el enfermo que, como mes i medio antes de venir al Hospital, tuvo relaciones con una mujer que le dió besos en la boca.

A los veinte días, mas o menos, principió a salirle un granito en el prepucio, i luego después como a los cinco o seis días, otro en el labio inferior.





Estos granos se ulceraron luego i crecieron hasta llegar a las dimensiones que tienen en la actualidad.

La úlcera del prepucio tiene una forma elíptica, de tres centímetros de largo por uno de ancho, situada en la parte inferior izquierda, está como contorneando al miembro. No es supurante; tiene color rojizo i base indurada.

En el lado derecho del labio inferior, por debajo del borde, se encuentra una úlcera circular, de dos centímetros i medio de diámetro, color rojo oscuro, de bordes ligeramente salientes, base perfectamente indurada, rodeada de una zona de tumefacción; no tiene supuración ni es dolorosa.

El enfermo siente dolores a la cabeza i los miembros, que se hacen mas intensos en la noche.

Los ganglios del cuello, los mastoideos i los inguinales, están infartados.

Principia a presentarse una erupción de manchitas pequeñas en el tórax.

Diagnóstico: Chancros sífilíticos múltiples, del prepucio i del labio inferior.

Tratamiento.—En el Hospital se le prescribe un tratamiento específico.

A los doce días después el enfermo se siente mejor; la erupción se ha hecho manifiesta en todo el tronco i los miembros; las ulceraciones han disminuido considerablemente, la del prepucio está casi del todo cicatrizada.

14.^a Obs. (*Chancro del labio inferior*)

C... M..., de 6 años, de Santiago, entró al Hospital de San Vicente (sala de San Roque Núm. 7) el 6 de Julio de 1897.



Es un niño de constitucion regular, semblante anémico, sin ninguna enfermedad anterior.

La madre murió, hace poco tiempo, en la Casa de Orates. El padre es un hombre que ha gozado siempre de buena salud.

Respecto del niño M..., hace como tres meses, principió a salirle un grano por debajo del borde del labio inferior, al lado derecho; se descamaba con facilidad i se convirtió despues en una úlcera del tamaño de una moneda de cinco centavos.

Como a los veinte dias despues del principio de la afeccion del labio, le salieron granos en la cara, tronco i miembros.

Examinado este niño cuatro dias despues de su entrada al Hospital, presenta en el lugar indicado una pequeña úlcera, que está cicatrizando, de forma circular, contorno regular i base indurada.

Tiene una erupcion pápulo-escamosa jeneralizada a todo el cuerpo.

Los ganglios del cuello i el epitroclear izquierdo están bastante infartados.

Dice el padre que ha notado que el enfermito siente dolor a las piernas i que, a veces, le dice llorando que le duele la cabeza.

Buscando los antecedentes de esta afeccion, encontramos que hace como ocho meses, el padre llevó el niño a casa de los suegros, donde lo tomó a su cargo una cuñada. Esta persona, segun dice el padre del enfermo, tiene 18 años, sufre de dolores a los huesos i le han salido hinchazones en el cuello i los brazos, medicinándose de todo esto con fricciones que se hace con pomadas.

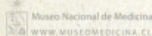




Diagnóstico: Chancro sifilítico del labio izquierdo; sífilis en el segundo período.

Este enfermo fué sometido al tratamiento específico; pero, sin mejorarse del todo, lo sacaron del Hospital el 20 de Julio.

15.^a Obs. (*Chancro del seno izquierdo*)



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

N... N..., de 32 años de edad, soltera, de Santiago, entró al Hospital de San Borja (sala de San Juan) el 1.º de Setiembre de 1897.

Es una mujer bien constituida, de hábitos alcohólicos, sin antecedentes hereditarios importantes.

Hace un año tuvo una blenorragia, de la cual se mejoró por completo mas tarde.

Ha tenido dos hijos; el último, de 6 meses, murió de diarrea, a mediados de Agosto.

Habiendo quedado con leche en abundancia, le dió de mamar, con frecuencia, a la niñita de una vecina.

Hace 25 dias, mas o menos, principió a observar una ulceracion que le estaba saliendo en el pecho izquierdo.

En la actualidad, se ve a un centímetro por debajo del mamelon una pérdida de sustancia, de forma redonda, superficial, del tamaño de una moneda de 20 centavos, sin supuracion, de color rojo-oscuro, de base bastante indurada i rodeada de una zona de tumefaccion, es un poco dolorosa.

En la axila del mismo lado hai un infarto ganglionar mui pronunciado.

La enferma se queja de mucho dolor de cabeza; siente un desfallecimiento mui grande, i hai un movimiento febril que acusa 38º al termómetro.



Examinada la niñita que habia emamantado se le encontraron placas mucosas en la boca i una erupcion característica.

A los tres o cuatro dias que entró al Hospital, principió a desarrollársele a la enferma una erupcion papulosa, que se jeneralizó a todo el cuerpo.

Diagnóstico: Chancro sifilítico de la mama izquierda.

Tratamiento.—Localmente, lavados desinfectantes i polvos de yodoformo, al interior, jarabe de Givert i yoduro de potasio.

A los 20 dias salió del Hospital casi sana.

16.^a Obs. (*Chancro del labio inferior*)

M... M..., de 18 años, soltera, de Santiago, entró al Hospital de San Borja (sala de San Juan) el 16 de Noviembre de 1897.

Es una mujer de buena constitucion, sin enfermedades anteriores i sin antecedentes hereditarios; se ocupa de servir en una casa.

Confiesa que, en varias ocasiones, un dependiente le ha dado besos en la boca, i que, hace como veinte dias, principió a formársele un grano en el borde del labio inferior, al lado izquierdo. Se ha puesto varias pomadas, i como en lugar de mejorarse, el grano se ha ulcerado últimamente, ha resuelto venirse al Hospital.

En el lugar indicado, se observa una ulceracion superficial color rojo, sin supuracion, de forma redonda, del tamaño de una moneda de diez centavos i de base indurada, no es dolorosa.

Los ganglios del cuello están infartados.





La enferma se queja de cefalaljas i hai un lijero movimiento febril.

En las partes jenitales, no ha tenido ni tiene absolutamente nada.

Diagnóstico: Chanero sifilitico del labio inferior; sífilis en el primer período.

Tratamiento.—Localmente, lavados con ácido bórico i polvos de yodoformo; al interior, jarabe de Givert.

Como a los 12 dias despues, principian a aparecer pequeñas manchas rosadas que se localizan especialmente en el pecho i miembros superiores.

A fines de Diciembre, sintiéndose la enferma completamente bien i sana ya de la lesion del labio, sale del Hospital.

*
* *

Observando los casos anteriores, notamos que figuran ocho hombres i ocho mujeres. Esta igualdad de frecuencia en los dos sexos no está de acuerdo con la opinion de algunos autores. Mauriac cree que los chancros extra-jenitales son mucho mas frecuentes en la mujer que en el hombre: 10 por 1.

En los 16 casos hai 11 solteros i 5 casados, tres son niños i trece adultos. Llama la atencion encontrar en la estadística de otros pueblos una mayoría sorprendente en los niños, como veremos mas adelante.

Bastante interes presenta la etiolojia en el estudio de los chancros extra-jenitales; pero en algunos casos es mui difícil poderla determinar con precision, ya por la variedad de circunstancias que pueden figurar como causa, ya porque los



mismos enfermos niegan obstinadamente el verdadero origen.

En nuestras observaciones aparecen cinco debidos a relaciones sexuales, cuatro a la lactancia, uno de origen profesional, i en seis no hemos podido encontrar la causa precisa. Es muy probable que los besos i relaciones sexuales hayan sido el origen en algunos de estos últimos.

Atendiendo a la situacion, se distribuyen del modo siguiente: boca, 9 (labios 7, lengua 2); seno, 4; mano, 2 (metacarpo 1, dedos 1); ano, 1.

El número relativamente crecido en que figuran los chancros de la boca guarda mas o menos proporcion con el que se encuentra en algunos autores. Los dos de la lengua están situados en la punta; de los siete labiales, hai dos en el labio superior, cuatro en el inferior i uno en la comisura izquierda. El beso, que es una de las causas mas comunes en los chancros de los labios, ha sido indicado francamente en dos de nuestras observaciones.

De los cuatro casos del seno, hai dos en el izquierdo, uno en el derecho. i el otro es doble, uno en cada seno. Los cuatro casos son debidos a la lactancia.

La lactancia i la formacion del mamelón por medio de la succion son, como sabemos, las causas mas frecuentes en los chancros del seno; pero, a veces, median otras circunstancias. Hérard cita un caso del mamelón en un hombre de 63 años debido a caricias femeninas; Fournier refiere uno idéntico al anterior, i Cooper otro en el mamelón de un niño de dos años i medio.

De los dos casos de la mano, uno es causado por el ejercicio de la profesion. En 49 casos de la mano, Fournier encuentra 30 profesionales.





En el ano i partes vecinas encontramos sólo un chancro. No nos fué posible determinar en este caso la causa precisa. Aunque los chaneros de estas partes son casi constantemente ocasionados por las relaciones venéreas anormales de toda especie a que da lugar la depravacion de las costumbres, escepcionalmente pueden tener otro oríjen, como el caso del ano citado por Lang en la Soc. de Der. de Viena en 1893, en que figura el papel que se usa en las letrinas.

Los chaneros de estas rejiones se encuentran en una proporcion mucho mas elevada en las estadísticas de otros pueblos. Así en 19 casos de una estadística de Martineau i Fournier, tenemos: boca, 11; seno, 2; ano, 5; nalgas, 1. En otra de Daring de Constantinopla, segun Fournier, en un total de 42 chaneros extra-jenitales, se encuentran 31 del recto, ano i rejion perineal. En estos 31 hai 26 niños i 5 adultos.

Aunque nuestras observaciones no son mui numerosas, estos datos son ya bastantes significativos, porque manifiestan cuán distante está nuestro pueblo de la moral que domina la costumbre de otros paises.

Tenemos tambien en nuestras observaciones dos casos en que el contajio hace varias víctimas en uno (Obs. 7.^a i 8.^a), un niño trasmite la enfermedad a la madre i a su nodriza. En el otro (Obs. 6.^a), la infeccion ha seguido probablemente este camino: un niño contajia a la nodriza; ésta, a su hijo; este niño a otra nodriza, la que tambien infecta a su hijo.

Creo oportuno recordar aqui el caso del Dr. Dron de Lyon, que presenta un ejemplo de las verdaderas epidemias a que suele dar lugar la lactancia en las diversas circunstancias que ofrecen las relaciones diarias o accidentales entre la nodriza,



los niños i las madres. En esta ocasion, una mujer, infectada en los senos por un niño, trasmite el contajio a otros tres niños; cada uno de estos tres niños infecta a su madre; cada una de las cuatro madres infecta a su marido; las cuatro se hacen embarazadas i abortan.

Aunque la unicidad es considerada, en jeneral, como un carácter distintivo del chanero sifilítico, fácilmente se comprende que los extra-jenitales se apartan con mayor frecuencia de esta regla.

En los 16 casos, aparece solamente uno de chancros extra-jenitales múltiples. Esta frecuencia relativa es mucho mayor, según algunos autores. Thibierge cree que los chancros múltiples se encuentran en un tercio de los casos, proporcion que se aproxima a la encontrada por Fournier, para los chancros del seno.

En el caso de nuestras observaciones, se trata de dos chancros del seno, debidos a la lactancia. Esta misma causa, que es una de las mas frecuentes en la etiología de los chancros múltiples, es tambien la que algunas veces ha orijinado casos verdaderamente asombrosos por la cantidad de chancros en un mismo individuo. El presentado por Fournier a la Sociedad Médica de los Hospitales de Paris, en 1877, es de 25 chancros en los senos i Beurmann ha observado en Lourcine una nodriza con 25 (!).

La Obs. 13.^a, sin ser un caso de chancros extra-jenitales múltiples, por cuanto sólo uno es extra-jenital, presenta un ejemplo en que las dos clases de chancros se encuentran en una misma persona,

La época aproximada en que los enfermos han notado la





aparición del chancro después de la infección oxílica entre 20 i 25 días; en las Obs. 1.^a i 6.^a es de 15 i 50 respectivamente.

Los enfermos se han presentado estando el chancro completamente formado ya, i aun después del primer período de la sífilis, salvo los casos de las Obs. 9.^a i 15.^a De manera que no nos ha sido posible observar los chancros en los primeros días de su desarrollo.

Escepto algunos enfermos que no se han dado cuenta de su afección sino cuando el chancro se ha convertido ya en una úlcera o *peladura*, como ellos dicen, los demás refieren, en jeneral, haber notado al principio un *grano* que se descamaba continuamente hasta convertirse en una ulceración superficial i con una secreción muy escasa que, a veces, formaba en la superficie una costra que se desprendía con facilidad.

El tamaño es jeneralmente el de una moneda de 10 o de 20 centavos; el más pequeño (Obs. 14.^a) tiene las dimensiones de una moneda de 5 centavos, i los mayores (Obs. 6.^a i 7.^a) tienen cuatro centímetros de largo por 2 i 3 de ancho i corresponden a los senos.

Como casos curiosos ya que hablamos del tamaño, recordaremos algunos chancros de dimensiones colosales descritas por los autores, observando que se encuentran también situados en el tronco.

El presentado por Paul Gaston a la Soc. de Der. de Paris, en 1893, situado a dos centímetros por encima i a la izquierda del ombligo, tiene 6 centímetros de largo por 4 de ancho. Mauriac ha visto uno en el hipogastrio de 7 a 8 centímetros de largo por 5 a 6 de ancho. En el caso de Fournier de dos chancros de los senos, uno tiene 6 centímetros de largo por 2 de ancho i el



otro una circunferencia de 9 a 10 centímetros i una profundidad de 1, 1 i medio i 2 centímetros, segun las partes. I por último, el citado por Meneault, de la ingle, 12 centímetros de largo por 2 i 5 de ancho.

La forma es constantemente redonda u oval; el color, rojo oscuro o claro; de una dureza tan manifiesta en la base que en varias ocasiones les ha llamado la atención a los mismos enfermos, de bordes poco apreciables o ligeramente salientes (Obs. 1.^a i 13.^a), rodeados de una zona de tumefacción (Obs. 13.^a)

En los dos casos de la lengua (Obs. 2.^a i 5.^a) i en dos del seno (Obs. 7.^a i 15.^a) esta afección ha sido un poco dolorosa. En los demás casos ha sido completamente indolora i, en jeneral, ha seguido su evolución sin ocasionar mayores molestias, de tal manera que la causa que ha obligado a algunos enfermos a buscar remedios ha sido la tenacidad con que la afección ha resistido al tratamiento o los accidentes del período secundario (Obs. 3.^a, 4.^a i 10.^a)

Algunos de estos síntomas, tales como la sífilides, la alopecia, los dolores óseos, las placas mucosas han desempeñado también un papel importante en el diagnóstico; pero lo que creemos mas dignos de mencionar son las sífilides pápulo-esca-mosa (soriasiformes) de la Obs. 14, el movimiento febril que se encuentra en tres casos (Obs. 6.^a, 15.^a i 16.^a) i la postración jeneral que se observa en otros tres (Obs. 4.^a, 7.^a i 15.^a)

En cuatro casos, los enfermos se han retirado del hospital o han dejado de asistir a la dispensaría antes de la cicatrización completa del chancro, i los que hemos podido observar hasta el fin de su afección se han mejorado uno o dos meses, mas o menos, despues de establecido el tratamiento.





El tratamiento local no ha tenido nada de particular i solo llamaremos la atencion al buen resultado que han dado las cataplasmas calientes, tan recomendadas por algunos autores, en el caso de la Obs. 6.^a

Al tratamiento local se ha agregado constantemente el tratamiento específico, usando el mercurio en fricciones en los niños i prefiriendo las inyecciones de salicilato en la mayor parte de los adultos. En algunos casos se ha empleado tambien el tratamiento misto con el yoduro.

Los casos anteriores demuestran tambien que no son raros entre nosotros los chancros extra-jenitales i manifiestan la necesidad de dar mayor publicidad tanto a los peligros de la infeccion como a las medidas de profilaxia.

Por su variedad de orijen i de situacion el chancro extra-jenital despierta en los enfermos menos temores que el jenital. Hemos visto algunos enfermos pasar varios meses sin preocuparse mucho de su afeccion.

Es menester, pues, desvanecer la falsa idea que existe en el pueblo de que la sífilis es propagada siempre por relaciones sexuales i darle a conocer la conveniencia que hai en desconfiar de toda lesion ulcerosa que principie sin causa apreciable i resista por algun tiempo al tratamiento ordinario.

Conociendo tambien los enfermos lo peligroso de esta afeccion, no tratarán su enfermedad con esa especie de indolencia que hemos notado en algunos casos de nuestras observaciones.

